

Uchwała nr 32
stanowisko strony pracowników i strony pracodawców Rady Dialogu Społecznego
z dnia 13 kwietnia 2017 r.
w sprawie realizacji zamówień publicznych w ochronie zdrowia

Na podstawie art. 29 w związku z art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. z 2015 r., poz.1240), uchwała się, co następuje:

§1

Strona pracowników i Strona pracodawców Rady Dialogu Społecznego, po zapoznaniu się z informacją przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego na temat stanu przygotowania administracji państwowej i samorządowej do zmiany kosztów pracy w usługach świadczonych w ramach zamówień publicznych w sektorze ochrony zdrowia, wyraża zaniepokojenie sytuacją finansową podmiotów leczniczych, w szczególności szpitali, która zagraża możliwości wywiązywania się z zobowiązań wobec wykonawców zamówień publicznych.

Od początku 2017 r. obowiązuje nowa wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz regulacje dotyczące minimalnej stawki godzinowej za pracę w ramach niektórych umów cywilnoprawnych. W związku z tym, podmioty lecznicze, w szczególności szpitale, powinny na 2017 rok zostać wyposażone w środki finansowe na poziomie umożliwiającym poniesienie zwiększonych odpłatności za realizację zamówień publicznych o koszty w zakresie wysokości wynagrodzenia za pracę osób realizujących zamówienie publiczne. Niestety, zdaniem strony pracowników i strony pracodawców Rady Dialogu Społecznego istnieje poważna rozbieżność między środkami finansowymi, które oferuje Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia i jednostki samorządu terytorialnego podmiotom leczniczym a realnymi kosztami prowadzenia przez nie działalności, w tym realizacji zadań poprzez zamówienia publiczne.

Szacuje się, że zadłużenie szpitali sięga kilkunastu mld zł a średni termin płatności za zobowiązania szpitalne wielokrotnie przekracza ustawowy termin 60 dni. Zła sytuacja finansowa szpitali utrudnia im bieżącą działalność i terminowe regulowanie zobowiązań,

czego konsekwencją są kłopoty z płynnością finansową po stronie wykonawców zamówień publicznych. Dalsze trwanie tej sytuacji zwiększa ryzyko, że realizujący zamówienia publiczne, w tym dostawcy usług i produktów, wstrzymają dostawy do szpitali, ponieważ brak płatności za wykonywanie zamówienia publicznego będzie zagrażał ich płynności finansowej a w konsekwencji możliwości dalszego prowadzenia działalności gospodarczej i opłacania pracy zatrudnionych pracowników. Strona pracowników i strona pracodawców Rady Dialogu Społecznego wyraża obawę, że może to doprowadzić do upadku firm realizujących zamówienia publiczne dla jednostek ochrony zdrowia i likwidację tysięcy miejsc pracy.

Dodatkowo na tle zachodzących zmian systemowych związanych z realizacją ustawy o sieci szpitali oraz zróżnicowanym finansowaniem szpitali znajdujących się w podstawowym systemie zabezpieczenia (w sieci) oraz poza siecią - strona społeczna dostrzega zagrożenie związane z nierównym traktowaniem w przyszłości także dostawców usług szpitalnych.

W tej sytuacji Strona pracowników i strona pracodawców Rady Dialogu Społecznego oczekuje przygotowania przez stronę rządową rozwiązań, które poprawią sytuację finansową szpitali, pozwolą na płynną realizację świadczeń leczniczych i bieżące regulowanie zobowiązań wobec wykonawców zamówień publicznych, z zachowaniem zasady, że dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych zostanie utrzymana przynajmniej na obecnym poziomie. Zwiększenie wycen świadczeń medycznych poprzez uwzględnienie rzeczywistych kosztów pracy może przyczynić się do zwiększenia rentowności podmiotów leczniczych i umożliwienia im regulowania zobowiązań.

Strona pracowników i strona pracodawców Rady Dialogu Społecznego zwraca się z wnioskiem o przedstawienie stanowiska strony rządowej w przedmiotowej sprawie w najkrótszym możliwym terminie.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Za stronę pracowników

Za stronę pracodawców

